

## 役員等ならびに学術大会長の利益相反自己申告書

申告年(西暦)  
(当該年1/1-12/31)

公益社団法人  
日本放射線腫瘍学会理事長 殿

申告者氏名

所属名:  
(機関・教室/診療科)

本学会での役職名:

所属委員会名:

(小委員会・WG除く)

委員会

委員会

委員会

役職名・委員会名は提出時現在を記載

## A. 申告者自身の申告事項

<p>企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額 (1つの企業・団体から報酬額が年間100万円以上のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業・団体名: _____</p> <p>役割(役員・顧問等): _____</p> <p>報酬額: _____</p>
<p>株の保有と、その株式から得られる利益 (1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業名: _____</p> <p>持ち株数: _____</p> <p>申告時の株値(一株あたり): _____</p> <p>最近1年間の本株式による利益: _____</p>
<p>企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬 (1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業・団体名: _____</p> <p>特許名: _____</p> <p>特許権使用料: _____</p>
<p>企業や営利を目的とした企業や団体より、会議の出席(発表)に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当(講演料など) (1つの企業・団体からの講演料が年間合計100万円以上のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業・団体名: _____</p> <p>講演料等の金額: _____</p>
<p>企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料 (1つの企業・団体からの原稿料が年間合計50万円以上のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業・団体名: _____</p> <p>原稿料の金額: _____</p>
<p>企業や営利を目的とした団体が提供する研究費 (1つの臨床研究に対して支払われた総額が年間100万円以上のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業・団体名: _____</p> <p>臨床研究名: _____</p> <p>研究費: _____</p>
<p>その他の報酬(研究とは直接無関係な、旅行、贈答品など) (1つの企業・団体から受けた報酬が年間5万円以上のものを記載)</p>	<p>有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)</p> <p>企業・団体名: _____</p> <p>報酬内容: _____</p> <p>報酬額: _____</p>

B. 申告者の配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項

該当者氏名:

申告者との  
関係

企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額 (1つの企業・団体から報酬額が年間100万円以上のものを記載)	有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)	
	企業・団体名:	
	役割(役員・顧問等):	
	報酬額:	
株の保有と、その株式から得られる利益 (1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)	有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)	
	企業名:	
	持ち株数:	
	申告時の株値(一株あたり):	
	最近1年間の本株式による利益:	
企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬 (1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)	有・無(該当する方に ) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)	
	企業・団体名:	
	特許名:	
	特許権使用料:	

誓約:私の利益相反に関する状況は上記の通りであることに相違ありません。私の日本放射線腫瘍学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外の利益相反状態は一切ありません。なお、本申告書の内容は、社会的法的な要請があった場合は、公開することを承認します。

申告日(西暦)      年   月   日

氏名(自署)

-----必ず郵送で、下記事務局宛にご返送ください。-----

〔返送先〕公益社団法人日本放射線腫瘍学会 事務局

〒104-0031 東京都中央区京橋1-4-14 TOKIビル5F

TEL:03-3527-9971 FAX:03-3527-9973

-----